

Al Comune di San Clemente

Area Amministrativa

Io Sottoscritto/a:

COGNOME E NOME			
COMUNE DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
RESIDENZA in Via/ Piazza		CIVICO n.	
COMUNE di residenza		CAP	
IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANT E			
DELL'ASSOCIAZIONE / COMITATO			

In relazione all'Avviso Pubblico riguardante LA SELEZIONE DI PROGETTI NEI SETTORI DI ATTIVITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 5, DEL DECRETO LEG.VO 117/2017. – MODALITA' E CRITERI PER LA PRESENTAZIONE DI PROGETTI PER IL BIENNIO 2020/2021 – Comune di San Clemente (RN)

CHIEDE

un contributo pari a € ____

per la realizzazione del progetto allegato, relativo a:

(specificare la natura del progetto)

e a tal fine, avvalendomi della facoltà concessa dal DPR n° 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

DICHIARO

(barrare il caso ricorrente):

- che l'Associazione da me rappresentata è in possesso dei requisiti di cui al punto 2) dell'Avviso pubblico in oggetto,

ovvero:

- essere iscritte, alla data di pubblicazione del presente avviso, all'Albo regionale delle forme associative della Regione Emilia-Romagna, da almeno sei mesi alla data di presentazione del progetto;

- rientrare tra gli Enti del Terzo Settore di cui al D.Lgs 117/2017 (Codice del Terzo Settore)

- avere già avuto esperienze maturate in rapporti simili con la Pubblica Amministrazione

- essere in possesso di DURC regolare, nel caso che per l'Associazione il DURC sia previsto.

che il contributo richiesto:

NON è da assoggettare

oppure

è da assoggettare

alla ritenuta di cui all'art. 28 , 2° comma, del D.P.R. n. 600/73

-di aver ben compreso e preso atto di tutti i termini contenuti nell'Avviso pubblico di cui all'oggetto e nei relativi allegati.

Si allega:

- **copia del documento d'identità (fronte/retro) del sottoscritto in corso di validità;**

- **copia dello statuto dell'Associazione;**

- **copia dell'atto costitutivo dell'Associazione**

- **copia del decreto di iscrizione all'Albo regionale delle forme associative.**

Data _____

Firma _____

Alla presente dichiarazione sostitutiva deve obbligatoriamente essere allegata copia fotostatica (fronte/retro) di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000